

**Session avril 2027**



**Institut de préparation à l'administration  
Générale**

**Dépôt du dossier par e-mail avant le  
13/07/2026 dernier délai**

**IPAG – SECRETARIAT DES CONCOURS INTERNES**

Bâtiment Marguerite Thibert– Bureau 210 (2<sup>ème</sup> étage)  
200, avenue de la République – 92001 Nanterre Cedex  
E-mail : [ecornu@parisnanterre.fr](mailto:ecornu@parisnanterre.fr)

**NOM et prénom :**

(pour les femmes mariées, nom de jeune fille suivi du nom d'épouse) :

**Adresse :**

Code Postal   |\_|\_|\_|\_|\_      Ville: .....

Date et lieu de naissance :....../....../....à .....département ou pays :.....

E-mail : ..... Tél. personnel:.....

Situation familiale :

- Seul(e) sans enfant       avec enfant(s)  
 En couple sans enfant       avec enfant(s)

Situation militaire :

Indiquez le concours que vous envisagez de préparer à l'IPAG :

- Concours d'entrée IRA interne  
 Concours d'entrée IRA 3<sup>ème</sup> voie

Demandez-vous un congé formation ?  OUI  NON

Remplissez-vous les conditions pour passer un concours interne (ancienneté)?

OUI  NON

Avez-vous déjà passé un ou plusieurs concours de catégorie B ?  NON

OUI, lesquels :

Avez-vous déjà passé un ou plusieurs concours de catégorie A ?  NON

OUI, lesquels :

## **Prise en charge de la formation :**

Bénéficiez-vous d'une prise en charge financière ? Si oui, cochez ci-dessous :

- Education nationale (précisez le service / EPLE etc)
  - Autre administration
  - Université Paris Nanterre
  - Autre (précisez) :

**Situation professionnelle actuelle :** .....

De quel Ministère dépendez-vous : .....

## Fonctions et service :

Adresse de l'établissement d'affectation :

Ville : ..... Code postal : | | | | |

Téléphone : .....

Pour les agents en congé de formation : nom et adresse de la personne à qui doivent être adressées les attestations de présence :

Code Postal | | | | | Ville: .....

Téléphone : **01 40 21 30 00** Fax : **01 40 21 30 01**

Digitized by srujanika@gmail.com

Baccalauréat (ou équivalent, préciser) série, année et département d'obtention :

1ère inscription dans l'enseignement supérieur, année: I\_I\_I\_I / I\_I\_I\_I

Etablissement (préciser le département) :

Code INE (n° figurant sur la dernière carte d'étudiant):

- Dernier diplôme obtenu (diplôme le plus élevé) : .....
  - Date d'obtention : .....
  - Etablissement (préciser le département) :

**Justificatifs à fournir :**

- arrêté de congé de formation le cas échéant (dès que vous serez en sa possession)
- Photocopies des diplômes

Cadre réservé  
à l'Administration

Je soussigné(e) déclare sur l'honneur que les renseignements et les justificatifs fournis sont exacts et complets. J'accepte de payer les frais de formation restant à ma charge. Ce dossier n'implique pas mon inscription immédiate à la formation demandée. Mon admission à ladite formation ne sera définitive qu'après vérification des conditions d'accès, du succès aux tests éventuels et de l'entretien avec les coordinateurs de la filière et/ou de l'entretien avec le jury d'admission.

Toute fausse déclaration entraînera l'annulation de l'inscription à la formation.

Date :

Signature :